

ПУТИ РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДОДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА АКУШЕРА- ГИНЕКОЛОГА

Грищенко В.И., Щербина Н.А., Лазуренко В.В.

Харьковский государственный медицинский университет

Вопросы совершенствования учебного процесса и практической подготовки будущих врачей по акушерству и гинекологии сейчас стоят особенно остро и ситуация складывается в некоторой степени неоднозначно. Несмотря на количественное увеличение врачей на Украине, трудности с трудоустройством, качество их подготовки, судя по показателям материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, оставляет желать лучшего.

В такой ситуации учебную работу можно проводить двояко: с одной стороны - сократить учебную программу и привести ее в соответствие с учебным временем; но тогда студенты станут получать меньше знаний, в результате будет страдать качество подготовки врача-специалиста. С другой стороны, если давать студенту тот же материал, не сокращая учебную программу, но за меньшее количество часов, то на студента обрушивается огромный поток информации, с которым он не всегда в состоянии справиться.

Решение данной проблемы нам представляется следующим образом:

1. Согласно академическим часам давать студентам материал по основным разделам акушерства и гинекологии, создавая базовый уровень знаний по предмету.

2. Активизировать и расширить самостоятельную работу студентов. Так например по гинекологии у студентов 5 курса 54 часов приходится на практические занятия, а 36 часов на самостоятельную работу. При этом самостоятельную работу можно расширять. Но этот раздел нельзя считать второстепенным. Его необходимо тщательно курировать и систематически контролировать. Для этого надо не только рекомендовать студентам список литературы для самостоятельной работы, перечень рефератов УИРС, но и оценивать результаты студенческого труда. К самостоятельной работе можно отнести и работу с тестовыми вопросниками и эталонами ответов, которую также необходимо контролировать.

Крайне важным нам представляется вопрос усвоения студентами практических навыков и умений. С уменьшением учебных часов страдает практическая подготовка студентов, т.к. уменьшается время пребывания студента в клинике. Для того, чтобы компенсировать этот недостаток, следует внести и расширить элементы наглядности на лекциях и практических занятиях. Речь идет об изложении технологии акушерских и гинекологических вмешательств и демонстрации больных в видеозаписи, использование тренировочных компьютерных программ в виде деловых игр, применение муляжей, инструментария, самообучающих и самоконтролирующих систем и т.д.

Сегодня учебная программа создана таким образом, что лекционный курс относительно преобладает над практическими занятиями.

Перестройка учебного процесса, произошедшая за последнее время, привела к тому, что необходимо обязательно выяснять базовые знания студента, пришедшего на кафедру. Анализ базовой подготовки и приобретенных практических умений показывает их невысокий уровень, что обусловлено низкой "выживаемостью" знаний, полученных на младших курсах. В этой связи практические занятия целесообразно проводить с учетом индивидуальной поправки на каждую отдельную группу в зависимости от ее начальной подготовки.

Учитывая сокращение часов преподавания акушерства и гинекологии в настоящее время на кафедрах широко используются методы компьютерного контроля, которые позволяют за считанные минуты объективно оценить подготовку студента к занятиям и освободить время на работу непосредственно у постели больной.

С целью оптимизации обучения студентов практическим навыкам и учитывая дефицит академических часов, необходимо, по нашему мнению, больше внимания уделять ночным дежурствам, на которых студенты могут на практике применять приобретенные навыки.

Определенные неудобства создает тот факт, что часть студентов проходит цикл акушерства на одной кафедре акушерства и гинекологии, затем гинекологию изучают на другой кафедре. Так как методология преподавания, а также специфика кафедр несколько отличаются друг от друга,

возникают определенные трудности при аттестации студентов, оценке их способности к врачебному мышлению, решению ситуационных задач. Нам представляется, что процесс обучения на 4, 5, 6 курсах должен проводиться на одной кафедре, которая и должна осуществлять конечную аттестацию студентов.

Нам кажется нецелесообразной существующая аттестация студентов по акушерству и гинекологии. Сегодня она выглядит таким образом: на 4 курсе - дифференцированный зачет по акушерству, на 5 - экзамен по акушерству и гинекологии, на 6 - Государственный экзамен по акушерству и гинекологии. Мы считаем более эффективным ту систему, которая существовала ранее: на 4 курсе - экзамен по акушерству, на 5 курсе - экзамен по гинекологии, на 6 курсе - экзамен по акушерству и гинекологии.

Следует отметить, что кафедры акушерства и гинекологии видят возможность усовершенствования учебного процесса и в том, чтобы вернуть обучение в субординатуру на 6 курсе по акушерству и гинекологии в связи с тем, что обучение в интернатуре сокращено до 1,5 лет.

Несомненно акушерско-гинекологическая подготовка будущих врачей является важной государственной задачей, поставленной для улучшения здоровья женского населения, снижения перинатальной и материнской смертности. Для ее выполнения необходимо наличие опытного и высококвалифицированного профессорско-преподавательского состава и достаточной материально-технической базы, а также усовершенствование содержания, форм, методов и координация работы кафедр ВУЗа.

Если опыт и квалификация профессорско-преподавательского состава, вероятно, достаточны, то материально-техническую базу сегодня требуется серьезно восстанавливать. Прежде всего это касается приобретения муляжей, фантомов, закупки или изготовления учебных таблиц, видеофильмов и т.д. В этом плане кафедры испытывают большие трудности. Кроме того для улучшения акушерско-гинекологической подготовки будущих специалистов необходимо по учебно-методической работе усилить связь с другими кафедрами университета. Основная цель этой работы - исключение дублирования учебного процесса на кафедрах различного профиля.

Для этого необходимо проводить совместные методические совещания заинтересованных кафедр, на которых и разбирались бы возникающие при этом проблемы, проводился бы систематический обмен опытом, создавались и унифицировались учебно-методические пособия с учетом вышеперечисленных предложений.

Учитывая вышеизложенное, можно надеяться, что совершенствование содержания, форм, методов и координации общей работы кафедр будет способствовать повышению качества акушерско-гинекологической подготовки будущих врачей.